**До Фонду державного майна України**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(найменування юридичної особи або прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

**Місцезнаходження юридичної особи (адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування) для фізичної особи – підприємця): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (із зазначенням поштового індексу)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **З А Я В А**

Прошу відкликати сертифікат суб’єкта оціночної діяльності від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (зазначаються дата видачі та номер сертифіката) (зазначається найменування юридичної особи
 або прізвище, власне ім’я та по батькові
 (за наявності) фізичної особи – підприємця)

**\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 дата підпис Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ керівника

 печатка (за наявності) юридичної особи або фізичної

 особи – підприємця